

東近江市元気クーポン券事業取扱店申込書

売上回復支援地域応援事業の趣旨を理解し、取扱店として登録を申し込みます。

なお、取扱店として申込要件に違反することが判明した場合は、この申込みに対し行われた取扱店の登録が取り消されるとともに、必要に応じて関係当局に照会されることに同意します。

フリガナ					
チラシ掲載用 ★屋号・商号					
事業所名					
★所在地					
代表者名					
担当者名					
★電話番号					
FAX番号					
★取扱商品内容					
★主たる業種 (いずれか一つに○)	A. 小売業 B. 飲食業 C. サービス業 D. その他(
店舗面積が1,000㎡を超える小売店(大規模小売店舗立地法の届出の対象となる施設)ではありません。					はい いいえ
	金融機関名 金融機関コード	支店名 支店コード	科目	口座番号	口座名義人(カナ)
商品券換金 振込口座			普通・当座		

※振込口座につきましては、換金業務の手續上、湖東信用金庫の口座については、振込手数料がかかりません。

「★」については、取扱店舗一覧チラシやホームページの取扱店舗一覧の掲載項目になりますので、正確に御記入をお願いします。

※取扱商品内容は要約、抜粋した内容で登録する場合があります。

申込期限: 令和2年8月27日(木)まで(必着)

※申込期限までに申込があった事業所は、全世帯に送付する取扱店舗一覧チラシリストに記載します。

※申込期限以降も随時申込まいただけますが、申込期限以降の申込については、ホームページのみの掲載となります。

金融機関確認印

※事務局処理欄

受付番号		受付日		入力処理日	
------	--	-----	--	-------	--